**Anlage 4**

Landschaftsverband Westfalen-Lippe

LWL-Behindertenhilfe Westfalen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

48133 Münster Ort, Datum

**Antrag auf Startbeihilfe**

für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Aktenzeichen des LWL: 60\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Entlassung aus der stationären Einrichtung ist für den \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ (bitte genaues Datum angeben) geplant.

Ich beabsichtige 🞎\* eine Wohnung 🞎\* ein Zimmer zu beziehen.

Die neue Anschrift lautet:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

Die Miete wird sich auf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR zuzüglich Nebenko­sten in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR monatlich belaufen. Eine Kopie des vollständigen Mietvertrages\*/des Entwurfes des Mietvertrages\* und die Bestätigung des örtlichen Sozialamtes meines zukünftigen Wohnortes über die Angemessenheit der Miete habe ich diesem Antrag beigefügt.

Zur Beschaffung und Ausstattung der genannten Unterkunft beantrage ich folgende Leistungen:

🞎\* Übernahme der Miete im Entlassungsmonat

(**nicht** bei dezentralen Heimplätzen, Trainingswohnungen, o. ä.)

🞎\* Beihilfe zur Renovierung der neuen Wohnung im notwendigen Umfang in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR (höchstens 150,00 EUR)

(**nicht** bei dezentralen Heimplätzen, Trainingswohnungen, o. ä.)

🞎\* Beihilfe für Kaution/Mietsicherheit in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

(siehe Mietvertrag bzw. Kopie der beigefügten separaten Kautionsvereinbarung)

🞎\* Beihilfe für die Beschaffung von Mobiliar (Pauschale)

🞎\* Beihilfe für die Beschaffung von Hausrat (Pauschale)

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. Unzutreffendes streichen.

Mein aktuelles Netto-Einkommen beträgt laut beigefügter Kopie der Verdienstbescheini­gung \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR. Mit Änderungen meiner Einkommensverhältnisse ist in den nächsten 6 Monaten voraussichtlich zu rechnen\*/nicht zu rechnen\*. Der Aufwendungs­ersatz/Kostenbeitrag zu der vollstationären Leistung wird bis zum Ende des Monats, in dem ich entlassen werde, durch berechnet. Mir ist bekannt, dass - sofern noch unberücksichtigtes Einkommen / Vermögen vorhanden ist - noch eine darüber hinausgehende Kostenbeteiligung erfolgen könnte.

Mein aktuelles Vermögen (z. B. Girokonto, Bargeld, Sparguthaben, Eigengeldkonto) beträgt laut in Kopie beigefügten Belegen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

Folgendes Mobiliar/folgender Hausrat befindet sich in meinem Besitz und Eigentum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die (zukünftige) Wohnung wird 🞎\* von mir alleine

🞎\* von mir und einer weiteren Person

🞎\* von mir und \_\_\_\_\_ weiteren Personen

bewohnt.

In der (zukünftigen) Wohnung/in dem Zimmer befindet sich bereits folgendes Mobiliar, das unentgeltlich benutzt oder mitbenutzt werden kann:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der / des Leistungsberechtigten

Raum für weitere wichtige Mitteilungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. Unzutreffendes streichen.

**Bestätigung der Einrichtung**

Von dem Antrag der/des \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

haben wir Kenntnis genommen.

Die Angaben

- zum geplanten Entlassungstermin

- zur Art der Unterkunft

- zur Höhe der zu zahlenden Kaution

- zur Höhe der Miete und Nebenkosten

sind nach den hier vorliegenden Erkenntnissen zutreffend.

Es wird ferner bestätigt, dass wir keine Kenntnis von Tatsachen haben, die im Wider­spruch zu den Angaben hinsichtlich vorhandenen Einkommens und Vermögens, Mobiliars und Hausrates stehen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift, Stempel der Einrichtung